

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Tn. S DENGAN
GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULAR (HIPERTENSI)**

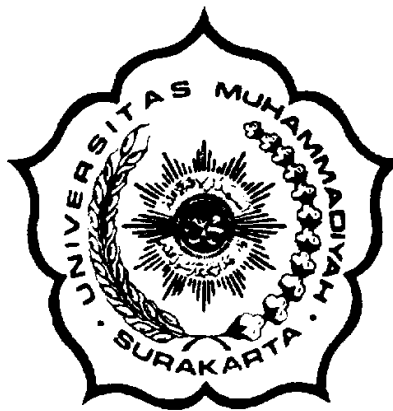
DI DESA DEMALANG KECAMATAN BAKI

SUKOHARJO

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar

Ahli Madya Keperawatan



Disusun oleh :

ANITA SANTI WIDYASTUTI

J 200 080 016

JURUSAN KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2011

HALAMAN PERSETUJUAN
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Tn. S DENGAN
GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULAR (HIPERTENSI)
DI DESA DEMALANG KECAMATAN BAKI
SUKOHARJO

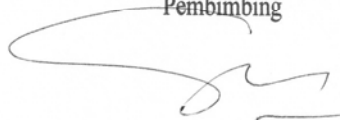
Disusun oleh :

ANITA SANTI WIDYASTUTI

J200080016

Telah diterima dan disetujui oleh pembimbing untuk diajukan dan dipertahankan
dalam ujian sidang pada hari Jumat, 10 Juni 2011

Pembimbing



Supratman SKM. M.Kes

NIK 755

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Tn. S DENGAN
GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULAR (HIPERTENSI) DI DESA
DEMALANG KECAMATAN BAKI SUKOHARJO

Disusun oleh :

ANITA SANTI WIDYASTUTI

J 200 080 016

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji pada tanggal 10 Juni 2011, dan
dinyatakan telah memenuhi syarat

Susunan Dewan Penguji :

1. Supratman, SKM, M.Kes
2. H. Abi Muhlisin., SKM. M.Kep

()
()

Surakarta, 24 Juni 2011

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universita Muhammadiyah Surakarta



Arif Widodo, A. Kep., M. Kes

NIK 630

MOTTO

Bukankah Kami telah melapangkan dadamu? Dan Kami telah menurunkan bebanmu? Yang telah melentikkan punggungmu, dan Kami angkat keharuman namamu, sesungguhnya dimana ada kesulitan disitu ada kelapangan, sesungguhnya disamping kesulitan ada kelonggaran, karena itu apabila engkau telah selesai dari satu pekerjaan, garap pulalah urusan yang lain dengan tekun, namun kepada Tuhanmu sajalah engkau mengharapkan pembalasan pahalanya

(Qs. Al-Insyirah : 1-8)

Dan Dialah Allah yang menjadikan malam dan siang silih berganti sebagai dalil untuk orang-orang yang ingin mengambil pelajaran atau bersyukur kepada-Nya

(Qs. Al-Furqan : 62)

“Jangan katakan tidak bila engkau belum mencoba namun katakan aku akan mencoba lagi ketika engkau mengalami kegagalan.

Kegagalan satu kali bukanlah kegagalan selama-lamanya tetapi sebuah kegagalan adalah instropeksi bagi diri bahwa masih banyak yang engkau belum ketahui maka cari tahu apa yang belum engkau ketahui”

“Langkah pertama keberhasilan dimulai dari rumah anda. Rumah anda yang paling baik adalah hati anda. Itulah sebaik-baiknya tempat untuk memulai dan untuk kembali. Karena itu mulailah kemajuan anda dengan memajukan hati anda, kemudian pikiran anda dan usaha-usaha anda. Ketekunan hadir bila apa yang anda lakukan benar-benar berasal dari hati anda”

PERSEMBAHAN

Karya Tulis ini penulis persembahkan untuk orang-orang yang berarti dan dekat dengan hidupku yang telah banyak mendukung dan membantu menyelesaikan tugas akhir ini.

Bapak dan Ibu tercinta yang selalu mengiringi langkah ku dengan doa dan kasih sayang.

Adik ku, kakaku, dan om aan. Terimakasih atas dukungan yang kalian berikan.

Teman-teman terdekatku Ika (iwak), riana, wiwin (gendut), dwi arie (ucil), mbak khusnul, mbak vika, lilis, evi, alfi, wulan, rosa. Terima kasih atas bantuan dan dukungan yang telah menemani hari-hariku dan memberikan arti apa itu kebersamaan dan persahabatan.

Bapak dan Ibu eko yang telah menyediakan fasilitas selama mengerjakan tugas akhir ini.

Teman-teman akper angkatan 2008 khususnya kelas A yang telah memberi semangat dorongannya.

Berbagai pihak yang telah banyak membantu dalam penyusunan karya tulis ini.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji syukur Alhamdulillah Penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas atas berkah dan rahmat-Nyalah, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul: ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Tn. S DENGAN GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULAR (HIPERTENSI) DI DESA DEMALANG KECAMATAN BAKI SUKOHARJO dapat terselesaikan tepat pada waktunya. Laporan Karya Tulis Ilmiah ini Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar Ahli Madya Keperawatan di jurusan Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Dalam penyusunan laporan Karya Tulis Ilmiah ini , tentunya tidak lepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih kepada yang terhormat :

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arif Widodo, A. Kep. M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Winarsih Nur Ambarwati, S. Kep, Ns, ETN, M. Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Arina Maliya, SsiT. Msi. Med selaku sekretaris prodi keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
5. Supratman, SKM, M.Kes selaku dosen pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang memberikan bimbingan, arahan dan petunjuk dalam penyelesaian laporan karya tulis ilmiah ini.
6. H. Abi Muhlisin., SKM. M.Kep selaku dosen penguji I.

7. Arif Widodo, A. Kep, M. Kep selaku pembimbing akademik yang telah memberikan semangat dan dorongan selama menyelesaikan studi.
8. Direktur dan Staf puskesmas Baki Sukoharjo yang telah mengijinkan penulis untuk mengambil kasus ini.
9. Para Dosen dan Staf jurusan keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis sangat menyadari bahwa penyusunan laporan ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna perbaikan isi dan materi.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, Juni 2011

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
MOTTO	iv
PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Identifikasi Masalah	2
C. Tujuan Penulisan	3
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN TEORI	
A. Pengertian	5
B. Etiologi	6
C. Manifestasi Klinis	11
D. Patofisiologi	12
E. Pathways	14
F. Pemeriksaan Penunjang	15
G. Penatalaksanaan Medis dan Keperawatan	15
H. Rangkaian Data Dasar	18
I. Diagnosa Keperawatan dan Intervensi.....	27
BAB III RESUME KASUS	
A. Pengkajian	48
B. Data Fokus	50
C. Analisa Data Pasien	50
D. Prioritas Masalah	51
E. Rencana Keperawatan	51
F. Implementasi Keperawatan	52
G. Evaluasi Tindakan	54

BAB IV PEMBAHASAN KASUS

A. Pengkajian	55
B. Diagnosa Keperawatan	57
C. Rencana Keperawatan	62
D. Implementasi	64
E. Kekuatan dan Kelemahan	69
F. Evaluasi	72

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	73
B. Saran	74

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Tn.S DENGAN GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER (HIPERTENSI) DI DESA DEMALANG KECAMATAN BAKI SUKOHARJO

Hipertensi merupakan penyebab kematian no 3 , selain stroke dan tuberculosi. Jumlah mencapai 6,85 dari proporsi penyebab kematian pada semua umur di Indonesia. Kejadian prevalensi hipertensi di Indonesia telah mencapai 31,7% dari total penduduk dewasa. Dari jumlah di atas hanya sekitar 0,4 % kasus yang minum obat hipertensi untuk pengobatan. Diprediksi, terdapat 76 % kasus hipertensi di masyarakat yang belum terdiagnosis. Tren kasus hipertensi di wilayah Indonesia nampaknya bakal terus grafik menanjak. Pasalnya tingkat kegemukan (obesitas) orang Indonesia semakin besar saja.

Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah tekanan (ketegangan) yang tinggi dalam arteri. Arteri adalah pembuluh yang membawa darah dari jantung pemompa menuju keseluruhan jaringan dan organ tubuh. Hipertensi tidak berarti ketegangan emosi yang berlebih, meski pun ketegangan emosi dan stress dapat meningkatkan tekanan darah saat itu juga. Tekanan darah tinggi pada umumnya didefinisikan sebagai tingkat yang melebihi 140/90 mmHg yang dikonfirmasi pada berbagai kesempatan. Tujuan umum dalam asuhan keperawatan Keluarga pada keluarga Tn.S : mendapatkan gambaran dan pengalaman nyata dalam melaksanakan asuhan keperawatan keluarga Tn.S pada Tn.S dengan Hipertensi Di Desa Demalang Kecamatan Baki Sukoharjo dengan menggunakan pendekatan proses asuhan keperawatan yang meliputi : pengkajian, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi. Tujuan khusus dari karya tulis ilmiah ini adalah

- Melakukan pengkajian keperawatan keluarga dengan masalah hipertensi.
- Menentukan diagnose keperawatan keluarga dengan masalah hipertensi.
- Merencanakan tindakan keperawatan keluarga dengan masalah hipertensi.
- Melaksanakan evaluasi terhadap tindakan yang telah dilaksanakan keperawatan keluarga dengan hipertensi.

Metode yang digunakan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini adalah observasi dan wawancara langsung pada pasien dan keluarga pasien. Kesimpulan yang dapat diambil dari karya tulis ilmiah ini pasien mengetahui apa pengertian, penyebab dan tanda gejala hipertensi.

Kata kunci :Hipertensi